



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Demande individuelle



En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre brigade de gendarmerie.

Brigade de :

Commune concernée :

DEMANDEUR

NOM (en capitales) :

Prénom :

Adresse du domicile (N° - Voie - Lieu-dit,...)

Code Postal : Ville :

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE

Maison / Appartement Étage : N° de Porte : Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ?

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : Prénom :

CP : Ville :

Possède-t-elle les clefs ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ?

Courriel :

N° de téléphone :

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

.....
.....

Date :

Signature du demandeur :